

# ACERCA DE LA CLÍNICA DEL FENÓMENO PSICOSOMÁTICO. APORTES DESDE EL PSICOANÁLISIS

**Autor: Liliana Szapiro**

Institución: Facultad de Psicología, UBA

E-mail: lilianaszapiro@yahoo.com

## Resumen:

El objetivo de este trabajo es dar cuenta de algunos aspectos de la investigación que estamos llevando a cabo en el marco del Proyecto Ubacyt P817 P817.” Nuevos Aportes desde el Psicoanálisis de Orientación Lacaniana a la Clínica de las Afecciones Psicosomáticas y Enfermedades Autoinmunes “

En dicha Investigación, nos hemos propuesto como uno de los objetivos centrales pensar puntos de convergencia y de divergencia entre la constitución psíquica de los casos de sujetos que padecen, por un lado, enfermedades que son definidas desde el campo médico como de desregulación del sistema autoinmune (asma, alopecia areata, etc) y por el otro, aquellos que padecen las enfermedades que son llamadas autoinmunes (psoriasis, lupus eritematoso sistémico y miastenia gravis).

Hemos analizado en el marco de esta investigación más de cincuenta casos clínicos. Esta Investigación ha tenido como estrategia investigativa lo que se denomina comparación de desarrollos, es decir tomar un conjunto de pacientes y seguir su evolución durante un período de tiempo compatible con la evolución esperada del fenómeno psicosomático.

En esta investigación se sostienen como conjeturas principales las siguientes:

- a) Que en los sujetos que padecen afecciones psicosomáticas hay una singular falla de la función paterna.
- b) Que el Fenómeno psicosomático funciona como un anudamiento “precario “de la estructura.
- c) Que es posible modificar el anudamiento de la estructura por medio de la afección psicosomática por un anudamiento en que se ponga en juego el Nombre del Padre a partir de la operación que Lacan llama nominación, posibilitando el anudamiento de la estructura por el sinthome, anudamiento que podemos decir es más estable.

Cabe destacar que pensamos que padecer una afección psicosomática como alopecia areata , asma o padecer enfermedades autoinmunes como lupus, miastenia gravis, soriasis, etc. no dá cuenta de una estructura psíquica particular. Pese a esto, hemos podido construir algunos invariantes tanto en relación a la

estructuración de los sujetos, al momento del desencadenamiento de la lesión y a los efectos del tratamiento analítico. Así, pudimos constatar en los casos clínicos:

a) Una particular modalidad del fracaso de la escritura del Nombre del Padre que propicia la irrupción de un goce no cotado por momentos. Pensamos que en estos casos, este goce no acotado puede estar articulado a la emergencia de la dolencia corporal.

b) Cierta predominio del registro imaginario en la realidad psíquica de los sujetos que padecen estas afecciones, lo cuál determina que por momentos el estatuto del Otro sea el de un Otro omnipotente que deviene por momentos terrorífico.

c) Una labilidad de la estructuración simbólica que se manifiesta por ejemplo en la dificultad de construir la historia familiar y algunos aspectos de la propia y en la dificultad de elaborar coyunturas vitales que devienen traumáticas y determinan la emergencia de la dolencia corporal.

d) Labilidad de la estructuración fantasmática que fracasa en la regulación de un goce que se inscribe sin mediación en el cuerpo, goce articulado en la dolencia corporal.

En este trabajo estos invariantes serán articulados a partir de la exposición del recorte de un material clínico que consideramos paradigmático.

**Palabras clave:** psicoanálisis; fenómeno psicosomático ;función paterna; sinthome

---

Trabajo completo